All. n. 1a

MODULO DOMANDA PER **PROFESSORI E RICERCATORI**

Al Direttore del Dip.to di Matematica e Fisica
Ch.mo Prof. Giovanni Mancarella
Edificio "ex collegio Fiorini" – Campus Ecotekne
73100 Lecce

Il /la sottoscritto/a _____
(Il candidato coniugato, sia di sesso femminile che di sesso maschile, dovrà indicare, nell'ordine, cognome da nubile/celibe, nome proprio e, di seguito) - cognome del coniuge: _____

Nato a _____ il _____,
Codice fiscale _____, residente a _____,
Via _____, indirizzo E-mail _____
Tel._____
□ Prof (Ordinario, Associato, Ricercatore) di ruolo afferente al Settore scientifico-disciplinare _____, in servizio l'Università di _____ in riferimento all'avviso di vacanza dei corsi di insegnamento, per l'A.A. 2019/20, pubblicato dal Direttore del Dip.to di Matematica e Fisica dell'Università del Salento (bando di vacanza di cui al D.D. n. _____ del _____)

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla procedura selettiva per l'affidamento delle seguenti attività didattiche:
Insegnamento _____,
Corso di laurea in _____

[selezionare con una x la voce che interessa]

□ A titolo gratuito
□ A titolo retribuito

Il sottoscritto allega alla presente domanda la seguente documentazione, autocertificata ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 :
□ curriculum in formato europeo (PDF max 1MB) dell'attività scientifica, didattica e professionale (curriculum complessivo e pubblicazioni scientifiche);
□ copia di un documento di identità in corso di validità, firmata;
□ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardo allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
□ attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
□ scheda anagrafica e fiscale compilata e firmata.

Solo per docenti interni:
□ Dipartimento di afferenza _____
□ Impegno a tempo pieno / tempo definito (depennare la voce che non interessa)
□ Incarichi didattici già assunti nell'anno accademico di riferimento: _____
□ Dichiarazione che l'impegno didattico riveniente dall'affidamento a titolo retribuito eccede il monte ore previsto dalla legge [solo per i docenti che presentino istanza a titolo retribuito].

Solo per docenti esterni:
□ Certificato di servizio;
□ Copia dell'istanza relativa alla richiesta di nulla osta all'Università di appartenenza.

Solo per dipendenti pubblici di amministrazioni diverse dall'Università del Salento:
□ Nulla-osta della struttura di appartenenza.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le clausole del bando e delle condizioni di ammissione al concorso e di acconsentire, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 101/18, al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale di cui trattasi.

Luogo e data

Firma

DA ALLEGARE O RIPORTARE IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

_l____sottoscritt_____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ via _____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA le veridicità e la conformità di quanto riportato nel curriculum allegato alla domanda di partecipazione alla selezione di cui all'avviso del Direttore del Dip.to di Matematica e Fisica dell'Università del Salento, D.D. n. _____ del _____.

Data

Il/La Dichiarante

ALL. n. 1b

MODULO DOMANDA PER **SOGGETTI ESTERNI AI RUOLI UNIVERSITARI**

Al Direttore del Dip.to di Matematica e Fisica
Ch.mo Prof. Giovanni Mancarella
Edificio "ex collegio Fiorini" – Campus Ecotekne
73100 Lecce

Il /la sottoscritto/a _____
(Il candidato coniugato, sia di sesso femminile che di sesso maschile, dovrà indicare, nell'ordine, cognome da nubile/celibe, nome proprio e, di seguito) - cognome del coniuge: _____

Nato a _____ il _____,
Codice fiscale _____, residente a _____,
Via _____, indirizzo e-mail _____
Tel._____
in riferimento all'avviso di vacanza dei corsi di insegnamento, per l'A.A. 2019/20, pubblicato dal Direttore del Dip.to di Matematica e Fisica dell'Università del Salento (bando di vacanza di cui al D.D. n. _____ del _____)

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla procedura selettiva, quale *soggetto in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali / esperto di alta qualificazione in possesso di un significativo curriculum scientifico e professionale*, per l'affidamento mediante contratto delle seguenti attività didattiche:
Insegnamento _____,
Corso di laurea in _____

A tal fine essendo a conoscenza del testo integrale del bando di concorso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR. n. 445/2000:

1. di essere cittadino _____;
2. di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
4. di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata all'indirizzo sotto indicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive: .....

Il sottoscritto allega alla presente la seguente documentazione autocertificata ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000:

- curriculum in formato europeo (PDF max 1MB) dell'attività scientifica, didattica e professionale (curriculum complessivo e pubblicazioni scientifiche);
- una copia delle pubblicazioni scientifiche che il candidato intende vengano valutate ai fini dell'attribuzione dell'affidamento *[opzionale]*;
- un elenco dettagliato dei documenti allegati (pubblicazioni e titoli che si ritengono utili ai fini della selezione) *[opzionale]*;
- copia di un documento di identità in corso di validità, firmata;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardo allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
- attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
- scheda anagrafica e fiscale compilata e firmata.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le clausole del bando e delle condizioni di ammissione al concorso e di acconsentire, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 101/18, al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale di cui trattasi.

Luogo e data Firma

DA ALLEGARE O RIPORTARE IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

_l____sottoscritt_____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ via _____,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA le veridicità e la conformità di quanto riportato nel curriculum allegato alla domanda di partecipazione alla selezione di cui all'avviso del Direttore del Dipartimento di Matematica e Fisica dell'Università del Salento, D.D. n. _____ del _____

Data

Il/La Dichiarante

All. n. 2

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)
residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)
in Via _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

ai sensi dell' art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(Art. 15, c.1, lett. c): *"c) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;"*

[selezionare con una x la voce che interessa]

□ di non avere incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

□ avere incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

***

□ di non svolgere attività professionali;

□ di svolgere attività professionali

***

(specificare di seguito eventuali incarichi o cariche ricoperti o attività professionali svolte)

_____
_____
_____
_____
_____

Dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 101/18, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

_____, _____
(luogo, data)

Il Dichiarante

_____

All. n. 3

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in Via_____ n. _____
(indirizzo)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che in relazione alla procedura comparativa pubblica bandita con decreto n._____ del _____ nulla osta alla stipulazione del contratto di lavoro autonomo di natura occasionale/coordinata e continuativa in quanto non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente e ai sensi del Codice Etico dell'Università del Salento.

Il sottoscritto dichiara:

☐ di non avere il controllo o di non possedere una quota significativa di partecipazione finanziaria in enti o persone giuridiche in situazioni di conflitto di interesse con l'Università del Salento;

☐ di non avere rapporti esterni di lavoro con Enti di formazione e di ricerca potenzialmente concorrenti con l'Università;

☐ di non avere grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di _____, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo;

☐ di non svolgere attività che contrastano realmente o potenzialmente con l'interesse, non solo economico, dell'Università del Salento:

_____

_____

_____

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, durante la vigenza del contratto, di astenersi dal prendere decisioni o svolgere attività in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado. Il sottoscritto è consapevole che il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o del committente.

_____, _____
(luogo, data)

Il Dichiarante

_____

(..) Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante

All. n. 4

SCHEDA ANAGRAFICA E FISCALE	
COGNOME	
NOME	
COD. FISC	
RESIDENZA	
CAP e CITTA'	
DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla residenza)	
CAP e CITTA'	
ATENEO DI APPARTENENZA	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
NAZIONALITA' E CITTADINANZA	
TIPO DI INCARICO (supplenza, contratto, etc.)	
CONTATTI (Tel; Cell.; e-mail)	

DATA_____

FIRMA

_____

All. n. 5

MODULO PER I DOCENTI DELL'UNIVERSITA' DEL SALENTO CHE PRESENTANO ISTANZA A TITOLO RETRIBUITO

Al Direttore del Dipartimento di
Matematica e Fisica
Complesso Ecotekne
Edificio Ex Collegio Fiorini
Via per Monteroni s.n.
73100 LECCE

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, titolare per l'a.a. 2019/2020

- dell'insegnamento di _____ CFU _____ ore ____,
  Corso di Studio_____,
  Dipartimento _____
- dell'insegnamento di _____ CFU _____ ore ____,
  Corso di Studio_____,
  Dipartimento _____

dichiara

☐ che l'impegno didattico riveniente dall'affidamento a titolo retribuito eccede interamente il monte ore previsto per legge;

☐ che l'impegno didattico riveniente dall'affidamento a titolo retribuito eccede solo parzialmente il monte ore previsto per legge ed, in particolare, per n. _____ ore di didattica.

Il sottoscritto si impegna a comunicare al Dipartimento di Matematica e Fisica ogni eventuale modifica o variazione relativa ai compiti didattici per l'a.a. 2019/2020.

In fede

Lecce, _____

Firma

_____

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]**
Indirizzo	**[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI
Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA **[Indicare la madrelingua]**

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

• Capacità di lettura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di espressione orale [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI
Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE
Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Al Magnifico Rettore

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 19512010 - dichiarazione ricognitiva degli incarichi in atto a carico della finanza pubblica ai sensi dell' art. 1, commi 471, 472 e 473 della legge 27 dicembre 2013, n. 147 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2014)", modificati dall'art. 13 del Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66.

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... e residente in .....

Via .....codice fiscale/ partita IVA .....

Tel..... E-mail .....

in relazione al conferimento dell'incarico di .....

consapevole delle responsabilità che assume in sede penale e civile per le dichiarazioni false e mendaci ai sensi del Codice Penale, delle leggi speciali in materia (artt. 47 e 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) e della normativa in oggetto,

DICHIARA

di percepire o di prevedere di percepire nell'anno 2019 dai Soggetti Pubblici conferenti (vedi nota "2"):

- *Per **stipendio**, comprese le indennità e le voci accessorie,* € ....., da .....
- *Per **pensione*** ....., da .....

DICHIARA - INOLTRE

di aver in atto, nell'anno 2019, i seguenti incarichi retribuiti (1) conferiti dai seguenti Soggetti (2):

Soggetto conferente	Descrizione dell'incarico o del rapporto in atto	Data di conferimento	Periodo di svolgimento dell'incarico (data di inizio e fine incarico)	Compenso lordo complessivo previsto	Compenso lordo nell'anno 2019

E CONSEGUENTEMENTE DI:

☐ **superare** ☐ **non superare l'importo di € 240.000,00 equivalente al trattamento economico del Primo Presidente della Corte di Cassazione .**

Il/La sottoscritto/a, nel caso in cui si verifichino variazioni della propria situazione sopra indicata, si impegna a darne immediata comunicazione.

Allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.
Dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 101/18, che i dati personali raccolti saranno trattati. anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa e che saranno pubblicati sul sito del soggetto conferente, secondo le modalità previste dalla citata normativa in materia di protezione dei dati personali.

(luogo e data) Firma del dichiarante

NOTE:

1) Per **incarichi** in atto si intendono tutti gli incarichi, di durata infra-annuale o pluriennale, conferiti o svolti nell'anno di riferimento. Nel caso di incarichi a durata pluriennale, il compenso deve essere indicato sia in misura complessiva sia in parti uguali su base annua. (e ciò anche se, in base all'atto di conferimento, il corrispettivo verrà pagato solo al termine dell'incarico).

Per **trattamento economico annuo onnicomprensivo** devono intendersi: l'ammontare del trattamento retributivo (stipendio) percepito annualmente (comprese le indennità e le voci accessorie), nonché le eventuali remunerazioni per consulenze, collaborazioni o incarichi aggiuntivi, le retribuzioni o gli emolumenti comunque denominati (ved. nota a), i trattamenti pensionistici erogati da gestioni previdenziali pubbliche (ovvero erogati nell'ambito di gestioni previdenziali obbligatorie) compresi i vitalizi (con esclusione delle sole forme di previdenza complementare e integrativa), percepiti o che si prevede di percepire, nell'anno di riferimento, dai Soggetti conferenti di cui alla nota 2.

a) Si annota che le disposizioni dell'art. 13 del D.L. n. 66/2014 hanno ricompreso nei compensi che concorrono a formare l'importo totale da sottoporre a verifica del rispetto del "limite retributivo", anche i compensi per le **"prestazioni occasionali"** che la normativa precedente escludeva dal computo.

2) Sono **soggetti conferenti**: le autorità amministrative indipendenti, gli enti pubblici economici. le pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e successive modificazioni, le società partecipate in via diretta o indiretta dalle predette amministrazioni *("Per amministrazioni pubbliche si intendono tutte le amministrazioni dello Stato. ivi compresi gli istituti e le scuole di ogni ordine e grado e le istituzioni educative, le aziende ed amministrazioni del/o Stato ad ordinamento autonomo, le Regioni, le Province, i Comuni, le Comunità montane* e *loro consorzi e associazioni. le istituzioni universitarie, gli Istituti autonomi case popolar,. le camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura e loro associazioni, tutti gli enti pubblici non economici nazionali, regionali e locali, le amministrazioni, le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale. l'Agenzia per lo rappresentanza negoziale delle pubbliche amministrazioni (ARAN) e le Agenzie di cui al decreto legislativo 30 luglio 1999, 300. (Fino alla revisione organica della disciplina di settore, le disposizioni di cui al presente decreto continuano ad applicarsi anche al CONI)"*